



**MINISTERO DELLA DIFESA  
DIPARTIMENTO MILITARE DI MEDICINA LEGALE  
ROMA**

(Ente Sanitario)

**SESTA COMMISSIONE MEDICA OSPEDALIERA**

VERBALE MODELLO ML/V - N. \_\_\_\_\_ IN DATA (1) 15/01/2013

A RICHIESTA DI ASL ROMA B UNITA' OPERATIVA COMPLESSA DI MEDICINA LEGALE INVALIDI CIVILI-  
PROTESICA E DELLA RIABILITAZIONE UNITA' OPERATIVA LEGGE 210/92

CON LETTERA N° 35006 DI PROTOCOLLO, DATATA 28/09/11

La sottoscritta commissione si è riunita per (\*)

 sottoporre a visita medica: esaminare la pratica relativa a:

cognome \_\_\_\_\_ nome: \_\_\_\_\_  
 nato il: \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ (prov. KR ) deceduto il \_\_\_\_\_  
 residente a: \_\_\_\_\_ via : \_\_\_\_\_ n°: \_\_\_\_\_  
 documento di riconoscimento \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_ rilasciato  
 da: MCTC di Roma \_\_\_\_\_ in data: \_\_\_\_\_

allo scopo di esprimere il giudizio sanitario per il diritto all'indennizzo di cui alla vlegge 24 febbraio 1992, n. 210.

**ESAME CLINICO**

VISITA MEDICA ESEGUITA IN DATA 06/12/2011

ANAMNESI (4) :

SI REDIGE IL PRESENTE VERBALE IN SOSTITUZIONE DEL PRECEDENTE VERBALE MODELLO ML/V N. A61115406 DATATO 06/12/11, IN REGIME DI AUTOTUTELA A MENTE DELL'ART. 68 DEL D.P.R. N. 287 DEL 1992 E DELL'ART. 2- QUATER DEL DECRETO LEGISLATIVO N. 564 DEL 30 SETTEMBRE 1994 (CONVERTITO, CON MODIFICAZIONI, DALLA LEGGE N. 656 DEL 30 NOVEMBRE 1994) E REGOLAMENTATO DAL DECRETO DEL MINISTERO DELLE FINANZE N. 37 DELL'11 FEBBRAIO 1997, IN QUANTO, PER MERO REFUSO DATTILOGRAFICO, NELLE CONSIDERAZIONI MEDICO LEGALI DEL SOPRACITATO PROCESSO VERBALE VENIVA RIPORTATO IL TERMINE "ALBUMINA" INVECE DEL TERMINE "IMMUNOGLOBULINA".  
 CON DOMANDA AGLI ATTI DEL 23/09/11 L'INTERESSATO CHIEDE I BENEFICI DI CUI ALL'ART. 1 LEGGE 210/92 IN QUANTO AFFETTO DA EPATOPATIA DA SOMMINISTRAZIONE DI EMODERIVATI. DALLA DOCUMENTAZIONE AGLI ATTI EMERGE CHE IL DANTE CAUSA IN DATA 04/08/82 RICEVEVA SIEROPROFILASSI ANTITETANICA C/O IL PRONTO SOCCORSO DELL'OSPEDALE DI FOGGIA A SEGUITO DI EVENTO ACUTO. DATA RILIEVO SIEROLOGICO HBSAG 23/05/09.  
 IL PZ. RIFERISCE E SOTTOSCRIVE ALLO STATO ATTUALE BENESSERE PSICOFISICO.

STATO ATTUALE (5)

ESAME OBIETTIVO

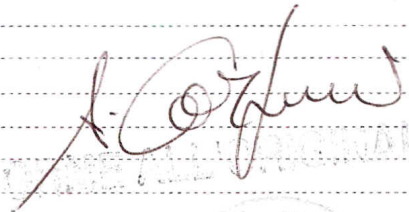
L'esame obiettivo è riportato nella pagina seguente

(\*) Barrare la casella che interessa

PRONTO SOCCORSO DELL' OSPEDALE DI FOGGIA 04/08/82 DA CUI SI EVINCE: "HA ESEGUITO SIEROPROFILASSI ANTITETANICA ...".

ECO ADDOME DEL 12/05/2011 PRESSO ASL RMA: "FEGATO DEBORDANTE DALL'ARCATA COSTALE A MARGINI REGOLARI ED ECOSTRUTTURA DISUNIFORMEMENTE BRIGHT A TIPO STEATOSICO EPATOPATICO...FORMAZIONE IPERECOGENA DI 8 MM POSTA AL 7 SEGMENTO...COMPATIBILE CON FORMAZIONE CALCIFICA...ALTERAZIONI FOCALIVI E VBP E PORTA NEI LIMITI...".

ESAME EMATOCHIMICO DEL 13/09/11 PRESSO ASL RMB: "GOT 65, GPT 78, GGT 125...".  
ESAME EMATOCHIMICO DEL 23/05/09 PRESSO ASL RMB: "HBSAG PRESENTE; HBCAB PRESENTI; ABSAB MINORE 20".



COPIA SOGGETTO



GIUDIZIO DIAGNOSTICO  
EPATOPATIA HBV CORRELATA CON LIEVE AUMENTO DEGLI INDICI BIOUMORALI DI DANNO EPATICO.

---

Si da atto che e' **No** presente il MEDICO DI FIDUCIA: Dott. \_\_\_\_\_  
iscrizione Ordine dei Medici N. \_\_\_\_\_ Provincia di \_\_\_\_\_, che (\*) \_\_\_\_\_ ha formulato osservazioni(8)

---

CONSIDERAZIONI MEDICO LEGALI

CONSIDERANDO CHE LA PREPARAZIONE DELLE IMMUNOGLOBULINE CON IL METODO DI FRAZIONAMENTO DEL PLASMA IN ENATOLO FREDDO E' IN GRADO DI DETERMINARE UNA RIDUZIONE DEL TITOLO DI HBV-DNA E DI HCV-RNA, EVENTUALMENTE PRESENTE NEL PLASMA DI PARTENZA, E DI INATTIVARE IL VIRUS HIV. INOLTRE, DURANTE IL PROCESSO DI PRODUZIONE E' FREQUENTEMENTE PREVISTO PIU' DI UN TRATTAMENTO DI INATTIVAZIONE/RIMOZIONE VIRALE QUALI IL FRAZIONAMENTO CON POLIETILENE GLICOLE, LA CROMATOGRAFIA A SCAMBIO IONICO, IL TRATTAMENTO A PH4, IL TRATTAMENTO CON IL METODO SOLVENTE/DETERGENTE E TRATTAMENTI AL CALORE. CIASCUN TRATTAMENTO CONTRIBUISCE ALLA INATTIVAZIONE/RIMOZIONE DI EVENTUALI VIRUS CONTAMINANTI, PERTANTO QUESTA CMO RITIENE CHE

## QUADRO A

1) GIUDIZIO SUL NESSO CAUSALE:

(\*) NO esiste nesso causale tra (\*\*):-  VACCINAZIONE  TRASFUSIONE  SOMMINISTRAZIONE DI EMOderivATI  
 CONTATTO CON IL SANGUE E DERIVATI IN OCCASIONE DI ATTIVITA' DI SERVIZIO  TALIDOMIDE

con la/e infermità, (3) Vedi giudizio diagnostico

2) GIUDIZIO DI AGGRAVAMENTO

La infermità o morte (3)

costituisce (\*) AGGRAVAMENTO dell'infermità o lesione:

già riconosciuta con VERBALE N. \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ del(4) \_\_\_\_\_  
di \_\_\_\_\_

3) GIUDIZIO DI TEMPESTIVITA' DELLA DOMANDA:

La domanda (\*) SI è stata presentata nei termini di legge.

## QUADRO C

1) GIUDIZIO DI ASCRIVIBILITA' TABELLARE:

Dalla/e infermità o lesione/i di cui ai punti 1) o 2) del precedente QUADRO A è derivata la seguente MENOMAZIONE PERMANENTE DELL'INTEGRITA' PSICOFISICA (5):

Vedi giudizio diagnostico

ASCRIVIBILE ALLA \_\_\_\_\_ N.C. \_\_\_\_\_ CATEGORIA della tabella A, allegata al D.P.R. 30 dicembre 1981, n. 834.

## QUADRO G

ALTRI GIUDIZI MEDICO LEGALI (6)

(\*) Si o No (n). (\*\*) Barrare la casella che interessa

IL GIUDIZIO DI CUI AI QUADRI (7)

A	C						

sono stati espressi ad UNANIMITA' di voti

sono stati espressi a MAGGIORANZA di voti

(8)

LA COMMISSIONE

SPECIALISTA (con voto consultivo)

Ten. Col. Me. Spe Paolo DATTILO

(Membro)

C.C. (San) Armando FIORUCCI

(Membro)

Ten. Col. me. spe. Vincenzo TRUSIANI

(Presidente)

(\*) Si o No.

(\*) (\*): Barrare la casella che interessa



COPIA CONFORME ALL'ORIGINALE

Handwritten signature of the official.

NOTE PER LA COMPILAZIONE

- (1) Deve essere indicata la data di definizione del verbale.
- (2) Allegare eventuali osservazioni formulate dal medico di fiducia debitamente sottoscritte dallo stesso.
- (3) Indicare le infermità causa del decesso.
- (4) C.M.O. ed Ente Sanitario Militare o U.M.L. (Ufficio Medico Legale) del Ministero della Sanità, che ha riconosciuto il nesso di causalità.
- (5) Indicare la menomazione permanente dell'integrità psico-fisica; in assenza di menomazione ovvero nel caso in cui la stessa sia giudicata "NON ASCRIVIBILE", riportare tale dicitura ed annullare il successivo spazio relativo all'indicazione della categoria.
- (6) Impiegare per ogni altro giudizio medico-legale richiesto, per il quale non è consentito utilizzare i precedenti quadri.
- (7) Riportare le lettere dei quadri compilati.
- (8) Riportare la motivazione del, membro dissenziente e/o i motivi per i quali la commissione non ha condiviso le eventuali osservazioni formulate dal medico di fiducia